

WNIOSEK
dotyczący rozliczenia środków 1% za rok podatkowy 2017

Pieczęć lub nazwa beneficjenta

mail _____

WYBÓR OPCJI A / B*

A. FAKTURA ZAKUPOWA NA STOWARZYSZENIE:

Dane do faktury:

Stowarzyszenie Pomocy Szkole „Małopolska”

ul. Rzeźnicza 2a, 31-540 Kraków

NIP 675-10-36-800

koniecznie z dopiskiem „z przeznaczeniem dla _____”

(nazwa beneficjenta)

B . PRZEKAZANIE NA KONTO:

Nazwa rachunku _____

Numer rachunku bankowego _____

Planowany zakup

Miejscowość _____, data _____

podpis i pieczęć osoby odpowiedzialnej

Prosimy o czytelne wypełnienie wniosku

** Zaznacz właściwe*